別記様式第５号

　　年　　月　　日

　千歳市長　様

　　　　　　　　　　　　　　法人（設置者）等　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名称

代表者職氏名

千歳市障がい福祉分野資格取得助成補助金実績報告書

　　　　　年　　月　　日付け千歳市指令補助第　　　号で交付決定（変更決定）を受けた千歳市障がい福祉分野資格取得助成補助金に係る補助事業を完了したので、次のとおり報告します。

１　交付決定額

　　金　　　　　　　　　　円

２　完了年月日

　　　　　　年　　月　　日

３　添付書類

（１）対象従業者が交付決定に係る研修を修了したことを証する書面の写し

（２）研修の実施に関する事務を行う機関が当該対象従業者又は当該補助事業者に宛てて発行した領収証の写し

（３）上記（１）（２）に掲げるもののほか、市長が必要と認める書類

注　「２　完了年月日」には、対象従業者が研修を修了した日を記載してください。